



Réunions OMS et FAO, La Barbade,

Juillet et septembre 2006



**CIRAD
Site de Duclos
Domaine de Duclos,
Prise d'eau 97170 Petit Bourg
GUADELOUPE**

Une première réunion a été organisée à la Barbade en juillet 2006 par l'OPS-OMS sur le thème de l'Influenza aviaire avec pour objectif d'aider les pays de la Caraïbe à la préparation et la prévention de l'influenza aviaire sous forme de pandémie. Cette réunion a associé les responsables des services vétérinaires, des services de santé humaine et des ministères de l'environnement. Il a été l'occasion d'aider à la rédaction des plans d'urgences à la pandémie selon les recommandations de l'OMS. Le CIRAD a participé à cette réunion afin de présenter la composante diagnostic de laboratoire des plans d'urgences et d'animer le groupe de travail « zoonose et agriculture » regroupant les représentants des services vétérinaires de la Caraïbe. Les recommandations du groupe de travail sont jointes en annexe 12.

La réunion de lancement du TCP régional de la FAO sur l'Influenza aviaire s'est tenue à la Barbade les 6 et 7 septembre 2006.

Le financement du projet TCP a été acquis au cours du premier trimestre 2006 pour un montant de 500,000 USD.

Le projet est mis en œuvre par la FAO avec un appui institutionnel du CARICOM.

Le coordinateur du projet recruté pour une période de 18 mois est basé à Bridgetown (Barbade).

Le projet a officiellement démarré en mai 2006.

La liste des activités présentée aux pays est donnée en annexe 11.

Concernant CaribVET, les implications suivantes sont décidées :

- Utilisation de CaribVET comme plate-forme d'échange et d'information en matière de surveillance épidémiologique de l'influenza aviaire dans la région. Le site Web est ainsi reconnu comme l'outil de ces échanges. Ce point a été particulièrement porté par les chefs de services vétérinaires des pays présents qui se sont réunis la veille de cette réunion pour mettre en avant la nécessité d'utiliser les outils existants et durables;
- Réalisation de l'atelier de formation aux méthodes de diagnostic PCR traditionnelle et en temps réel au CIRAD Guadeloupe en 2007. Cet atelier devra se faire en collaboration avec le laboratoire de référence d'Ames;

Par ailleurs, la visite des responsables de la mise en œuvre de ce TCP au laboratoire du CIRAD Guadeloupe en octobre 2006 et les entretiens qui en ont découlé ont permis d'acter que le réseau CaribVET prendrait en charge le développement des activités régionales en matière de surveillance épidémiologique de l'Influenza aviaire et en matière de réseau de diagnostic, le projet de la FAO se concentrant principalement sur l'organisation d'un atelier régional sur la surveillance de la maladie dans la faune sauvage (en Jamaïque en novembre 2006). La FAO a ainsi envisagé sa contribution financière à l'organisation d'un atelier technique sur la surveillance épidémiologique en marge du comité de pilotage de CaribVET et de la réunion annuelle des chefs des services vétérinaires du CARICOM qui se tiendront certainement à Trinité et Tobago en mai 2007.

**Sub regional Workshop for Preparedness & Prevention Of Avian and Pandemic
Influenza in the Caribbean, Bridgetown, Barbados, July 17-22, 2006**

Report from the working group on zoonosis, Thursday 20th July

Countries and organisations represented within the group

Anguilla, Antigua, Bahamas, Barbados, Belize, Bermuda, British West Indies, Cayman island, Dominica, French Guyana, Grenada, Guyana, Jamaica, Montserrat, St Kitts, St Lucia, St Vincent, Surinam, Trinidad and Tobago, Turks and Caicos, Venezuela
CIRAD Guadeloupe, Panaftosa Brasil, Carec Trinidad and Tobago

Diagnostic

First step diagnostic

It is agreed that each country should have at least rapid antigenic test as a first step diagnostic. However these tests are not sensitive, have to be used as flock tests (mixing the samples can increase the sensitivity), and have to be followed by molecular diagnostic or virus isolation even if the rapid is negative but the clinical signs suggest HPAI.

All the countries express the will to get some rapid antigen test kits. A funding agency like USDA-APHIS can help providing these kits.

Second step diagnostic

The second step diagnostic of AI will be molecular diagnostic.

Currently CIRAD Guadeloupe is the only lab with operational AI molecular diagnostic capacities in the Caribbean. However several countries expressed the will to develop this capacity: Barbados, Jamaica, Dominica, Trinidad and Tobago, Belize, Cayman Island. These countries will need some modifications of the labs and equipment to reach the standards for molecular diagnostic of AI and bio-safety manipulations.

All these countries express the will to have training on this diagnostic. A specific technical workshop will be organized at CIRAD Guadeloupe for molecular diagnostic. It will be organized in collaboration with the Caribbean TCP FAO, with Panaftosa lab and with a reference laboratory. The labs which will have implemented molecular diagnostic of AI will serve as satellites labs and are willing to provide the molecular diagnostic for their country but also for the neighbouring countries missing molecular diagnostic facilities. Import specification and authorisations still have to be checked. Solutions to cover the costs of the diagnostic will have to be found. Currently CIRAD can provide de diagnostic of suspicion samples without any charge. CIRAD is requesting some funds from Guadeloupe regional cooperation funds (FCR) to be able to continue to provide the diagnostic free of charge.

Third step diagnostic

In case of positive samples by molecular diagnostic, they will have to be confirmed in a reference laboratory by inoculation of embryonated eggs.

The preferred reference laboratory seems to be Weybridge for most of the islands considering the fact that direct overnight flights operates between most island and London and that some problems occurred at the US customs when some samples were sent to Ames. French departments (Guadeloupe, Martinique and French Guyana use the French reference laboratory AFSSA)

Sending of samples

Panaftosa (PAHO AI coordinator) Dr Jorge informed the Caribbean countries that they have a funding from USAID to organize a workshop on IATA training and certification (packing and sending of samples). This training is targeted to lab technicians but countries express the will to include one field people too. This training would be held at CAREC, Trinidad the 3rd week of September. The information will be circulated by Panaftosa through Caribvet.

Samples can be sent either as they are or inactivated. The choice will be related to the possibility offered by airlines and fret companies for transportation of diagnostic samples or infectious samples. Theoretically, avian swabs have to be considered as diagnostic samples and follow the regulation UN 3373 and IATA 650 but some airlines require IATA 602 (human infectious).

The countries assure they will quickly check with Fedex if they can send the samples either way (IATA 650 or 602), and what are the flight details from their country to Guadeloupe (CIRAD) or to another satellite lab where they want to send the samples. They will check if the samples will go through Puerto Rico or Miami and in that case if it can be blocked at the US customs, they will also check the time necessary to reach the destination county.

Inactivation of samples could be done either by 100% alcohol, or by extraction buffer (RLT of Trizol). Conditions of inactivation and related transport will be circulated by CIRAD through CaribVET. If a country sends an inactivated sample, he will have to keep a second sample for confirmation by reference lab.

Surveillance workshop

As already suggested at the Trinidad meeting, a workshop will have to be organized on surveillance of AI. It is suggested that this workshop includes training on clinical diagnostic. It will be organized by CIRAD and TCP FAO in collaboration with experts of the field.

Database

CAP has developed a specific database for poultry surveillance named ChickINFO. This database is developed with the same principle than TickINFO database for the surveillance of Tropical Bont Tick. It has already been provided to 2-3 countries for evaluation and feed back. St Lucia said that the database is quite useful and well done. Everybody agreed to promote this kind of specific and simple database (more than general database like Tadinfo) and want CAP to circulate this database further and would like to have a hands on for it.

Wild bird surveillance

Barbados has already conducted active surveillance through survey on shorebirds and duck in 2004-2005. Jamaica is starting an active surveillance in specific areas (nesting sites) and use rapid antigenic test.

It is said that molecular diagnostic is more powerful for wild bird surveillance and that the active surveillance can have two goals: 1/ knowing which strains is circulating in the region on both resident and migratory birds; 2/ early detection of HPAI on migratory birds. For the

last objective it is said that an active survey will not be necessarily an earlier alert than a passive surveillance of bird mortality to detect the first case of HPAI.

DRAFT No.3 A

**SUB REGIONAL WORKSHOP FOR PREPAREDNESS & PREVENTION OF AVIAN AND
PANDEMIC INFLUENZA IN THE**

CARIBBEAN

BRIDGETOWN, BARBADOS

JULY 17-22, 2006

AGENDA

OBJECTIVES

1. To provide basic training in the use of the software for FluAid, FluSurge, and FluWorkloss as tools for the assessment of the potential impact of a pandemic influenza wave in the Caribbean.
2. To provide specific guidance to assist Caribbean Member States in speeding up the development of an appropriate and comprehensive National Influenza Preparedness Plan, and for having the mechanism(s) in place for facilitating the implementation of the preparedness and response activities outlined in the Plan
3. To provide a multisectoral forum to assist responsible personnel for Member States in the establishment of the appropriate framework for NIPP planning

Monday 17th, July 2006 Flu Aid, Flu Surge, Flu work Loss Training

08:45 – 09:00 Welcome remarks, introductions & workshop objectives

09:00 – 10:15 Tutorial on Flu Aid

10:15 – 11:30 ‘Hands-on’ learning session on Flu Aid

11:30 – 12:00 Tutorial on Flu Surge

12:00 – 13:00 ‘Hands-on’ learning session on Flu Surge

13:00 – 14:00 Lunch break

14:00 – 14:30 Tutorial on FluWorkLoss

14:30 – 15:30 ‘Hands-on’ learning session on FluWorkLoss

15:30 – 17:30 Country Y pandemic impact estimation workgroups
Country Y pandemic impact estimation workgroups (*continuation*)
Plenary: country presentations (estimation & NIPPP). **Closure**

Tuesday 18th, July 2006

08:00 – 08:30 Registration of participants

08:30 – 09:00 Opening of the workshop (USAID, PAHO/WHO)

09:00 – 09:15 Introduction and Objectives

- 09:00 – 13:00 Table top exercise *
- 13:00 – 14:00 Lunch
- 14:00 – 14:45 Update on Avian Influenza (its threat to animals and humans and the socio-economic impact considerations)
- 14:45 – 15:30 International Health Regulations 2005
- 15:30 – 18:30 Guided study of the WHO Global Plan *

Wednesday 19th, July 2006

- 08:30 – 09:15 Surveillance, Prevention and Control of Avian Influenza (Field Investigations and laboratory diagnosis for Avian Influenza) - **CIRAD**
- 09:15 – 10:00 Surveillance of Human Influenza (Use of FluNet)
- 10:00 – 10:30 Potential Impact of the Pandemic Influenza – (**PAHO/HQ**)
- 10:30 – 11:00 Coffee break
- 11:00 – 11:30 Health Services Preparedness
- 11:30 – 12:00 Non-pharmaceutical Interventions
- 12:00 – 12:30 National Emergency Systems (**PED/HQ**)
- 12:30 – 13:00 **Risk Communication (Bryna (HQ) and Forrester (OCPC))**
Pre-crisis communication
- 13:00 – 14:00 **LUNCH**
- 14:00 – 14:30 **Risk Communication (cont'd) -(Bryna (HQ) and Forrester (OCPC))**
- o Crisis communication
- 14:30 – 16:00 Guided study of the WHO Check List
- 16:00 – 16:30 Coffee Break
- 16:30 – 18:00 Guided study of the WHO Check list (*cont*).

Thursday 20th, July 2006

Working Group Session A

- 08:30 – 09:00 Introduction and Objectives of the working groups (PAHO/HQ)
- 09:00 – 13:00 Working groups by disciplinary areas: discussion aimed at adapting the elements of the WHO Check List and their inclusion into the NIPPPs
- i. Surveillance * +Health Services
 - ii. Zoonoses & Agriculture
 - iii. Social Communication + Disasters & Civil Defense
- * Surveillance includes laboratory and immunizations
- PRODUCT: Validation of the elements of the checklist to be included in the NIPPPs by area and list of other elements by area (besides the ones already in the WHO check list) which needs to be included in the NIPPPs
- 13:00 – 14:00 **LUNCH**

Working Group Session B (simultaneous work groups)

* Coffee break included

14:00 – 14:30 Introduction and Objectives of Working groups

Group I

14:30 – 18:30 Working groups by country: Self-Evaluation of the NIPPP.

Barbados Belize Guyana Jamaica

PRODUCT: Self-evaluation per country.

Group II

14:30 – 18:30 *Working Group Session on development of National Action Plans. Groups to be assigned by countries to consider and apply the NIPPP Template

Antigua and Barbuda Anguilla Bahamas
British Virgin Islands Dominica Grenada
Montserrat St Kitts and Nevis St. Lucia
St. Vincent and the Grenadines Suriname Trinidad and Tobago
Dutch Antilles (Aruba & Curacao) Haiti French Guiana Guadeloupe
Martinique

PRODUCT: Validation, understanding, and usage of the **National Influenza Pandemic Preparedness Plan Template**

Friday 21st, July 2006

08:30 – 09:00 Introduction and Objectives of the working groups (morning session)

09:00 – 13:00 working groups per country: Development of Plan of Actions to address the Gaps and Priorities identified, including implementation at the local level.

Antigua and Barbuda Anguilla Barbados Bahamas Belize
British Virgin Islands Dominica Grenada Guyana Jamaica
Montserrat St Kitts and Nevis St. Lucia
St. Vincent and the Grenadines Suriname Trinidad and Tobago
Dutch Antilles (Aruba & Curacao) Haiti French Guiana Guadeloupe
Martinique

PRODUCT: Plan of Action per country

13:00 – 14:00 Lunch

14:00 – 18:00 **Plenary of Self-evaluations and Plans of Actions, per country

Saturday 22nd, July 2006

08:30 – 13:00	Table top exercise
13:00 – 14:00	Lunch
14:00 – 15:30	Evaluation of the Table top exercises
15:30 – 17:00	Definition of next steps, agreements and commitments
17:00 – 17:30	Closure

*Analysis of the components of a NIPPP & Introduction of the Plan Template (WHO check list, including Animal health check list, the Global plan, other sectors involvement). Identification of Gaps and priorities. Working groups.

**Main components: Preparedness, Surveillance, Animal health, Case Management, Containment, Basic Services continuity, Research & evaluation. 7 sessions of 35 min each (15 min presentation followed by 20 min discussion). Each country would have a presentation and the remaining countries would contribute with inputs regarding the same topic.

Réunion de lancement du programme de coopération technique

FAO TCP/RLA/3103

Bridgetown (Barbade)

6-7 septembre 2006

1. Objectifs de la mission

L'objectif de cette mission était de participer à la réunion de lancement du projet de coopération technique de la FAO pour la détection précoce de l'influenza aviaire dans la région Caraïbe et notamment de convenir des modalités d'implication du réseau régional CaribVET soutenu par la FSP régionalisation et harmonisation des réseaux d'épidémiosurveillance.

2. Contexte

Le financement du projet TCP a été acquis au cours du premier trimestre 2006 pour un montant de 500,000 USD. Le projet est mis en œuvre par la FAO avec un appui institutionnel du CARICOM. Le coordinateur du projet recruté pour une période de 18 mois est basé à Bridgetown (Barbade).

L'implication du réseau CaribVET a été acquise sur le principe en marge du comité de pilotage de CaribVET, de la réunion sur l'influenza aviaire et de la réunion des chefs des services vétérinaires qui s'est tenue à Port d'Espagne en avril 2006. Les champs d'implication prévus concernaient l'appui et la formation au diagnostic de laboratoire de l'IA (le CIRAD Guadeloupe mettant en place l'analyse par PCR) et l'appui à l'organisation des procédures de surveillance épidémiologique de l'IA.

3. Présentations générales

Les notes et remarques prises au cours des différentes présentations sont consignées en annexe 1.

Présentations CaribVET

Une première présentation a concerné les implications de CaribVET dans la surveillance épidémiologique de l'influenza aviaire et notamment les activités menées depuis la réunion de comité de pilotage d'avril 2006 à savoir (voir annexe 2) :

- la mise en place, dans le cadre du groupe de travail sur l'influenza aviaire d'un site de travail collaboratif pour le développement d'un protocole de surveillance harmonisé à l'échelon régional;
- le début de l'élaboration d'indicateurs de performance harmonisés à l'échelon régional pour la surveillance;
- la finalisation du questionnaire de situation des réseaux de surveillance épidémiologique et son application à 5 pays de la région;
- la mise en ligne de la nouvelle version du site Web de caribVET incluant la publication des résultats du questionnaire de situation de réseaux, une nouvelle base de données pour le laboratoire, une partie spécifique sur l'influenza aviaire (le tout en version trilingue).

La seconde présentation a concerné les possibilités de diagnostic mises en place par le CIRAD de Guadeloupe, notamment en matière de technique PCR.

A l'issue de ces présentations, plusieurs propositions sont faites aux pays et responsables du projet TCP : -l'utilisation du site Web de CaribVET comme plate forme d'échange et de gestion des données pour la surveillance de l'influenza aviaire dans la région;

-l'organisation d'un atelier sur la surveillance épidémiologique permettant la finalisation du protocole de surveillance (manuel de procédures) et des indicateurs de performance harmonisés à l'échelon régional;

-l'organisation d'un atelier de formation aux techniques de diagnostic PCR au CIRAD Guadeloupe pour les pays de la région.

Ces présentations du réseau CaribVET ont été accueillies positivement par les responsables de la FAO de Rome qui reconnaissent un coté novateur (travail collaboratif) et fédérateur (implication des pays) et ont proposé que les méthodes et outils de CaribVET puissent être exposées aux autres régions d'Amérique latine concernées par un projet TCP sur l'influenza aviaire (Pays andins, Cône Sud, Amérique centrale).

4. Calendrier d'activités du projet

Le projet a officiellement démarré en mai 2006.

La liste des activités est présentée aux pays présents de la manière suivante :

Réalisé de mai à septembre 2006 :

-Identification des coordinateurs nationaux;

-Identification du coordinateur régional (Dr. Cedric LAZARUS de Jamaïque qui sera basé à la Barbade);

-Analyse et évaluation de la situation actuelle : envoi d'un questionnaire à tous les pays (à ce jour seul 3 pays ont répondu);

Programme de septembre 2006 à janvier 2007 :

-Soumission des plans nationaux par les coordinateurs nationaux au coordinateur régional;

-Evaluation de la mise en place des systèmes de géoréférencement dans les pays (géolocalisation des fermes d'élevage et des zones de présence d'oiseaux migrateurs) et identification d'un centre collaborateur pour mettre en place un système régional;

-Demandes de réactifs aux laboratoires de référence OIE/FAO (fait par le coordinateur régional pour les laboratoires de la région);

-Demandes de primers selon les recommandations officielles (notamment les primers qui sont utilisés par le laboratoire d'Ames -Iowa);

-Mise en place du réseau d'épidémiosurveillance régional;

-Atelier de formation sur la collecte de prélèvements sur les oiseaux sauvages et leur envoi selon les règles de IATA et épidémiologie de base (possibilité d'un atelier en novembre); -Assistance pour la technique et les procédures de diagnostic de l'IA;

-Atelier sur les méthodes de PCR traditionnelles et en temps réel; -Préparation de projets financiers : pour l'approvisionnement en équipements pour le diagnostic et la surveillance;

-Achat des équipements de base nécessaires aux laboratoires;

-Appui à l'établissement des règles directrices pour l'indemnisation des éleveurs; -Réalisation d'un dossier de revue des vaccins disponibles contre l'IA;

-Matériel de communication : différents manuels et supports de communication pour les vétérinaires, agents de santé animale des aéroports, ports et frontières, producteurs, écoles rurales, chasseurs, médias, public général

Programme de février à juillet 2007

-Avancées concrétisées dans les plans nationaux d'urgence et de surveillance;

-Réalisation des ateliers locaux sur les différents points qui auront été évoqués aux échelons régionaux (diagnostic, vétérinaires de terrain, épidémiologie, surveillance des oiseaux sauvages, communication);

-Evaluation dans les plans et stratégies : plans de contrôle, plans de surveillance, diagnostic, SIG; -Revue des exercices de simulation.

Programme Août à Octobre 2007

- Evaluation finale des capacités de diagnostic et recommandations;
- Evaluation finale de la surveillance;
- Atelier régional sur l'épidémiologie de l'IA et SIG;
- Atelier régional sur la prévention et le contrôle de l'IA dans les pays à faible risque.

5. Organisation des activités

Chacun des points du programme d'activité est passé en revue de manière à identifier les besoins de chacun des pays et les propositions de contribution des organisations internationales.

Concernant le réseau régional CaribVET, les implications suivantes sont décidées :

- Utilisation de CaribVET comme plate-forme d'échange et d'information en matière de surveillance épidémiologique de l'influenza aviaire dans la région. Le site Web est ainsi reconnu comme l'outil de ces échanges. Ce point a été particulièrement porté par les chefs de services vétérinaires des pays présents qui se sont réunis la veille de cette réunion pour mettre en avant la nécessité d'utiliser les outils existants et durables;
- Réalisation de l'atelier de formation aux méthodes de diagnostic PCR traditionnelle et en temps réel au CIRAD Guadeloupe en janvier ou février 2007. Cet atelier devra se faire en collaboration avec le laboratoire de référence d'Ames. L'étendue de cette collaboration n'a cependant pas été précisée;
- La proposition d'un atelier régional sur la finalisation d'un protocole de surveillance et d'indicateurs de performance régionaux est remise à l'évaluation de la FAO Rome et des centres collaborateurs qui mettront en œuvre les expertises dans le domaine de l'épidémiologie.

6. Commentaires

Les représentants de la FAO reconnaissent d'eux même le caractère un peu artificiel de la mise en place de ce projet TCP qui provient avant tout d'une démarche de la FAO sans que les besoins de la région n'aient été exprimés au préalable. Il en a résulté un sentiment de frustration de la part de certains participants et notamment du secrétariat général du Caricom particulièrement attentif à ce que les besoins des pays soient correctement pris en compte.

Malgré la présentation d'une liste précise d'activités à mener, le projet n'apparaît pas réellement abouti et reste dans le domaine des généralités. Il est vraisemblable que ce sont les mêmes listes d'activités qui ont été présentées aux régions qui bénéficieront des trois projets identiques en Amérique du Sud. Ce sont manifestement les différentes expertises qui seront conduites dans le cadre du TCP qui donneront un contenu et une logique au programme. Il est à noter que sur les 500,000 USD disponibles, plus de 60% seront consacrés à de l'expertise de courte durée et les frais qui y sont liés (3 à 6 mois chaque fois) et qu'il ne reste donc que peu de ressources pour appuyer concrètement l'organisation et la mise en œuvre des opérations de surveillance sur le terrain.

Nous avons pu vérifier avec satisfaction le souci des chefs des services vétérinaires de la région de consolider les décisions prises lors des réunions d'avril 2006 à Port d'Espagne à savoir la priorité donnée à l'utilisation de CaribVET comme support de communication et de travail commun à l'échelon régional sur le sujet de l'influenza aviaire.

Il conviendra d'être vigilant sur le respect de ce principe dans le cadre du TCP de manière à ce qu'il n'y ait pas de duplication voir de divergence de fond dans les activités menées à l'échelon régional.

Annexe 1 : Notes sur les présentations générales de l'atelier

Jour 1

IICA

Des études sont menées par l'IICA sur l'impact économique de l'IA à l'échelle des pays et de la région. L'IICA réalise également un appui aux actions de communication sur la maladie et sa prévention.

Présentation GF-TAD et situation de la maladie dans le monde (J. Lubroth -FAO Rome)

Maladies prioritaires pour GF TAD dans les pays d'Amérique latine :-IAHP-Fièvre aphteuse-Peste porcine classique Plus quelques autres potentiellement importantes : Myxomatose, Rage et BSE

A ce jour 200 millions d'oiseaux morts ou tués dans le processus d'éradication. On ne connaît absolument pas le nombre de personnes exposées au virus. Extrêmement difficile de prévoir où le virus va arriver. On se trompe régulièrement sur les trajets que prend la maladie. Les oiseaux sauvages peuvent sans conteste introduire le virus mais c'est l'activité humaine qui le diffuse. Il faut se méfier des trajets d'oiseaux sauvages migrateurs qui ne représentent pas forcément les oiseaux à risque pour la maladie (souvent des oiseaux côtiers), ce qui explique par exemple que l'Australie n'a pas été contaminée. Plus aucun cas déclaré au Vietnam depuis décembre 2005. La Chine ne prévoit pas l'éradication mais plutôt le contrôle. Ceci pour des raisons pratiques (pays immense, maladie difficile à éradiquer). La maladie s'est pratiquement éradiquée toute seule au Cambodge. Égypte : un laboratoire américain a analysé 12000 prélèvements au cours de ces dernières années sans rien trouver et brusquement la maladie a fait son apparition (veut dire qu'elle ne circulait pas auparavant dans la faune sauvage). Nigeria : probablement trois sources d'infection aux vues des typages de virus (publication dans Nature).

Présentation de Ms Admira Mara : Emergency assistance for the early detection TCP

Appartient à une division de la FAO qui développe les actions d'urgence (TCE). Participation générale de la FAO de 308 millions de USD sur les 882 millions en jeu actuellement sur la grippe aviaire. ECTAD : Emergency Center for Transboundary Animal disease. a des divisions également sur le terrain dans le cadre des Joint Animal Health Centers qui se mettent en place dans plusieurs régions du monde (exemple de celui de Bamako qui regroupe OIE et FAO à la représentation régionale de l'OIE pour l'Afrique).

92 projets d'urgence sur l'IAHP ont été mis en route par la FAO et 16 sont en cours de construction. Trois autres TCP ont été acceptés pour le reste de l'Amérique latine (cône Sud, région andine, Amérique Centrale et Mexique) ce qui porte le financement global pour la région à 2 millions de USD. Les 4 TCP de la région sont coordonnés par le Dr. Juan Garcia Garcia.

Kits de biosécurité vendus par "Dupont"

Information et communication

La question de la communication vis à vis des professionnels du tourisme est très importante.

Situation des pays de la région par rapport à la lutte contre l'IAHP (Dr. Cedric LAZARUS)

Seuls trois pays ont répondu au questionnaire envoyé par le coordinateur régional du TCP. Il n'a donc pas été possible de faire une présentation de synthèse sur les questionnaires.

PAHO (Lloyd Webb)

Même si il n'y a que peu de morts humaines, il est important de prendre en considération le risque de pandémie. Un document a été élaboré pour la réunion de juillet sur la préparation à une pandémie. Évoque le problème du délai entre la détection et la réponse, du notamment aux délais d'envoi des prélèvements et d'analyse. L'évaluation des laboratoires a été conduite à son terme. Un guide d'auto-évaluation du plan d'intervention a été élaboré et peut maintenant être utilisé.

Wild life Conservation Society (Kristine Smith)

Un site web est mis en place avec une base de donnée renseignée en ligne sur les déplacements d'animaux (www.gains.org). Ce sont eux qui contractent avec Wetlands International pour la surveillance de l'IAHP sur les oiseaux sauvages en Afrique.

Diagnostic PCR en Guadeloupe

Réaction assez forte de la FAO sur l'opportunité d'inclure PANAFITSA dans les laboratoires collaborateurs en raison d'un souci de privilégier les laboratoires de référence (Ames notamment). On note une "allergie" assez marquée de la FAO pour les activités mises en œuvre par la PAHO dans le domaine de l'IAHP. De même, les chefs des services vétérinaires de la région expriment leur souhait que la communication dans le domaine de l'IAHP redevienne une affaire de vétérinaires et ne demeure pas un monopole des services de santé humaine.

Vaccination et sentinellisation

Placement d'animaux non vaccinés dans les élevages vaccinés pour détecter une circulation virale. Au Mexique utilisation de 60 sentinelles non vaccinées dans chacun des élevages. Durée de la vaccination une fois qu'elle a commencé ? c'est ce qui pousse justement les pays à préférer ne pas vacciner. Même d'excellentes mesures de biosécurité n'ont pas permis à un grand nombre d'élevages de se protéger contre l'influenza aviaire (Mexique). La quantité de virus circulante apparaît comme élevée est déterminante en matière de risque d'infection des élevages. La vaccination autour d'un foyer n'est pas "interdite" par la FAO ou l'OIE. Le problème résulte surtout de la possibilité de réaliser cette vaccination circulaire suffisamment rapidement pour éviter que l'infection ne saute par dessus la zone vaccinée.

Annexe 2 : Budget du TCP

Comp.	Component Description	Sub Comps.	Main Comp.	%
5542	Consultants Consultants -		211,700	42 %
5543	International Consultants -National	60,000	62,000	
5544	Contracts Consultants -TCDC/TCCT		89,700	
5650	Contracts Budget	46,000		9 %
5021	Travel		38,078	8 %
5661	Duty travel others Consultants -	9,820	9,600	
5684	International Consultants -	9,090	9,568	
5686	TCDC/TCCT Travel TSS			
5692				
5023	Training		78,000	16 %
5920	Training Budget	78,000		
5024	Expendable Equipment		32,000	6 %
6000	Expendable Equipment	32,000		
5025	Non Expendable Equipment		20,000	4 %
6100	Non Expendable Equipment Budget	20,000		
5027	Technical Support Services		22,816	5 %
6111	Report Costs Honorarium TSS	1,850	20,966	
6120				

5028	General Operating Expenses		18,696	4 %
6300	General Operating Expenses Budget	18,696		
5029	Support Cost		32,710	7 %
6118	Direct Operating Costs	32,710		
	Grand Total		500,000	100 %